

N.º orden:	Fecha:
------------	--------

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN LA UNIVERSIDAD DE LA EXPERIENCIA DE ZARAGOZA

Sede:	Zaragoza <input type="checkbox"/>	Huesca <input type="checkbox"/>	Teruel <input type="checkbox"/>
	Primer curso <input type="checkbox"/>	Segundo curso <input type="checkbox"/>	Tercer curso <input type="checkbox"/>
Curso Académico 200..... / 200.....			

1. Datos personales

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		N.I.F.			
Fecha nacimiento		Sexo: M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>		Nivel de estudios					
Día	Mes	Año	Primarios <input type="checkbox"/>	Secundarios <input type="checkbox"/>	Universitarios <input type="checkbox"/>				
Domicilio (Calle / Plaza)				N.º	Bloque	Escal.	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad			Provincia			Teléfono			
¿Está empadronado en Aragón desde hace más de dos años?				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				

2. Inscripción

Inscripción General (obligatoria)	25 €
1.- Programa Básico	25 €
Taller de Investigación :	
- Curso monográfico 1:.....	
- Curso monográfico 2:.....	
- Curso monográfico 3:.....	
- Curso monográfico 4:.....	
- Curso monográfico 5:.....	
2.- Curso de actualización:	30 €
- Asignatura 1:.....	
- Asignatura 2:.....	
- Asignatura 3:.....	
3.-Diploma de formación:	25 €
- Asignatura optativa 1:.....	
- Asignatura optativa 2:.....	
- Asignatura optativa 3:.....	
- Asignatura optativa 4:.....	
Importe:	€

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de terceros de la Diputación General de Aragón, cuya finalidad es la gestión de la actividad.

..... a de de 20.....

Firma del solicitante: